

ANSÖKAN OM IDROTTS- FÖRENINGSBIDRAG

| | | | |
|---|----------------------------------|-----|-----|
| Till idrotts- och föreningsverksamhet, i första hand till ungdomsverksamhet, i Älvdalens socken. | | | |
| Föreningens namn: | | | |
| Organisationsnr: | | | |
| Adress: | | | |
| Postnr och ort: | | | |
| Utbetalning: | Bank: Clearingnr: Kontonr: | PG: | BG: |
| Kontaktperson: | | | |
| Telefonnummer: | | | |
| E-post: | | | |

Bifogas ansökan: årsredovisning med kostnadsspecifikation, resultaträkning, balansräkning, verksamhetsberättelse, revisionsberättelse. **Obs! Obligatoriskt!**

Jag försäkrar att de uppgifter som lämnats i denna blankett är fullständiga och riktiga. Jag är medveten om att om jag lämnar felaktiga uppgifter, kan jag komma att uteslutas från allt stöd.

Datum:

Underskrift:

Sista ansökningsdag 1 september till:

Älvdalens Besparingsskog

Box 65

796 22 Älvdalen
